Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

As a below named inventor, I hereby declare that:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

VERFAHREN ZUR
QUALITÄTSKONTROLLE VON JE AN
UNTERSCHIEDLICHEN, ABER
VERGLEICHBAREN
PATIENTENKOLLEKTIVEN IM
RAHMEN EINES MEDIZINISCHEN
VORHABENS ERHOBENEN
MEDIZINISCHEN DATENSÄTZEN

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am 07.02.2005 unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des PCT-Vertrags PCT/EP2005/050502 und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für **Patente** Erfinderurkunden, oder § 365(a) PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden PCT internationale oder Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD FOR CARRYING OUT QUALITY CONTROL OF MEDICAL DATA RECORDS COLLECTED FROM DIFFERENT BUT COMPARABLE PATIENT COLLECTIVES WITHIN THE BOUNDS OF A MEDICAL PLAN

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on 07.02.2005
as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/EP2005/050502 and was amended on
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

German Language Declaration					
Prior foreign appplication Priorität beansprucht	ens			Priority	Claimed
10 2004 008 197.2 (Number) (Nummer)	<u>DE</u> (Country) (Land)	18.02.2004 (Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		⊠ Yes Ja	No Nein
10 2004 052 546.3 (Number) (Nummer)	DE (Country) (Land)	28.10.2004 (Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		⊠ Yes Ja	No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		☐ Yes Ja	No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		☐ Yes Ja	No Nein
Ich beanspruche hiem Code, § 120 zustel aufgeführten US-Pater aller PCT internationa Vereinigten Staaten verkenne, insofern de früheren Anspruchs die einer US-Patentanmeld Anmeldung in einer gritle 35, US-Code, § Weise offenbart wurde, jeglicher Informationer Patentfähigkeit in Ein Federal Regulations, § im Zeitraum zwischen Patentanmeldung und Rahmen des Vertrags dem Gebiet des Finternationalen Anmelder	henden Vorteile al htanmeldungen bzw. Ien Anmeldungen, won Amerika benen er Gegenstand ein eser Patentanmeldun dung, bzw. PCT inter emäß dem ersten A 112 vorgeschriebene meine Pflicht zur Oft n an, die zur Prüklang mit Title 37, 1.56 von Belang sir dem Anmeldetag de d dem nationalen über die Zusammer Patentwesen (PCT)	ler unten § 365(c) velche die inen, und es jeden ig nicht in nationalen bsatz von in Art und iffenbarung iffung der Code of ind und die ir früheren oder im narbeit auf gültigen	I hereby claim the benefit un Code, § 120 of any United 365(c) of any PCT Internatio the United States, listed be subject matter of each of the is not disclosed in the printernational application in the first paragraph of Title 35, Unacknowledge the duty to dismaterial to patentability as defected Regulations, § 1.56 between the filing date of the national or PCT International application.	States a nal application appli	pplication(s), or § cation designating d, insofar as the of this application d States or PCT er provided by the tes Code, § 112, I formation which is Title 37, Code of became available pplication and the
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date (Anmeldeda	D, M, Y) stum T, M, J)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgegeben)	(p	tatus) atented, pending, andoned)
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date (Anmeldeda	D,M,Y) atum T, M; J)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgeben)	(p	status) atented, pending, pandoned)
Ich erkläre hiermit, of Erklärung von mir gen Wissen und Gewissen ferner daß ich diese Kenntnis dessen at vorsätzlich falsche Ang 1001, Title 18 des U Geldstrafe und/oder Ge und daß derartige wiss Angaben die Rechts Patentanmeldung oder Patentes gefährden kör	nachten Angaben nachten Wahrheit entsprese eidesstattliche Erbolege, daß wissen aben oder dergleicher S-Code strafbar sinefängnis bestraft werd sentlich und vorsätzliwirksamkeit der vor eines aufgrund dere	ch bestern echen, und klärung in tlich und n gemäß § d und mit en können ch falsche rliegenden	I hereby declare that all state own knowledge are true and on information and belief ar further that these stateme knowledge that willful false made are punishable by fine under Section 1001 of Title Code and that such willf jeopardize the validity of the issued thereon.	that all e believe nts were statemer or imprie 18 of talse	statements made ed to be true; and e made with the its and the like so isonment, or both, the United States statements may

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

And I hereby appoint

Customer No. 30596					
Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)	Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)				
	Ext.				

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Harness, Dickey & Pierce Plc.

11730 Plaza America Drive, Suite 600 20190 Reston, VA UNITED STATES OF AMERICA
Telephone: +1 703 668 8000 and Facsimile +1 703 668 8200

or Customer No. 30596

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:		
Klaus Abraham-Fuchs	Klaus Abraham-Fuchs-		
Unterschrift des Offinders Datum	Inventore signature Date		
Wohnsitz	Residence		
Erlangen, DEUTSCHLAND	Erlangen, GERMANY		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
DEUTSCH	GERMAN		
Postanschrift	Post Office Addess		
Graslitzer Str. 17	Graslitzer Str. 17		
91058 Erlangen DEUTSCHLAND	91058 Erlangen GERMANY		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:		
Rainer Kuth	Rainer Kuth		
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature / 27- June 2006		
Wohnsitz	Residence		
Herzogenaurach, DEUTSCHLAND	Herzogenaurach, GERMANY		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
DEUTSCH	GERMAN		
Postanschrift	Post Office Address		
Sudetenring 39A	Sudetenring 39A		
91074 Herzogenaurach	91074 Herzogenaurach		
DEUTSCHLÄND	GERMANY		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

Voller Name des dritten Miterfinders:	Full name of third joint inventor:
<u>Dr.,Eva Rumpel</u>	Dr. Eva Rumpel
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date 27.06. 200
<u></u>	Cua Kumpel 27.06.200
Wohnsitz	Residence
Erlangen, DEUTSCHLAND	Erlangen, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DEUTSCH	GERMAN
Postanschrift	Post Office Address
Anton-Bruckner-Str. 16	Anton-Bruckner-Str. 16
91052 Erlangen	91052 Erlangen
DEUTSCHLAND	GERMANY
Voller Name des vierten Miterfinders:	
	Full name of fourth joint inventor:
Markus Schmidt	Markus Schmidt
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Sical 20 Jul 0
Wohnsitz	Residence
Nürnberg, DEUTSCHLAND	Nürnberg, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DEUTSCH	GERMAN
Postanschrift	Post Office Address
Bucherstr. 39a	Bucherstr. 39a
90419 Nürnberg	90419 Nürnberg
DEUTSCHLAND	GERMANY
Voller Name des fünften Miterfinders:	Full name of fifth joint inventor:
Dr. Siegfried Schneider	Dr. Siegfried Schneider
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
	Stiffrid Queds 3 Jue 66
Wohnsitz	Residence
Erlangen, DEUTSCHLAND	Erlangen, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DEUTSCH	GERMAN
Postanschrift	Post Office Address
Kulmbacher Str. 33	Kulmbacher Str. 33
91056 Erlangen	91056 Erlangen
DEUTSCHLAND	GERMANY
Voller Name des sechsten Miterfinders:	Full name of sixth joint inventor:
Horst Schreiner	Horst Schreiner
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence 18-July 2006
Fürth, DEUTSCHLAND Staatsangehörigkeit	Fürth, GERMANY Citizenship
	•
DEUTSCH	GERMAN
	Post Office Address
Postanschrift	
Erlanger Str. 63	Erlanger Str. 63
	Erlanger Str. 63 90765 Fürth GERMANY

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des siebten Miterfinders:	Full name of seventh joint inventor:
Dr. [≻] Gudrun Zahlmann	Dr. Gudrun Zahlmann
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
	Jude Talica 70 Jun 0
Wohnsitz	Residence $\hat{\mathcal{U}}$
Neumarkt, DEUTSCHLAND	Neumarkt, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DEUTSCH	GERMAN
Postanschrift	Post Office Address
Johann-Mois-Ring 15a	Johann-Mois-Ring 15a
92318 Neumarkt	92318 Neumarkt
DEUTSCHLAND	GERMANY
Voller Name des achten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of eighth joint inventor, if any:
voller Marie des achter Mitterinders (falls 200 effenter).	Tall hame or eight from threaton, if any.
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address
Voller Name des neunten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of nineth joint inventor, if any:
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address
Voller Name des zehnten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of tenth joint inventor, if any:
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address
te entsprechende Informationen und Unterschriften i	m (Supply similar information and signature for third and

Page 5